

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1007339934		
CORREO ELECTRONICO:	lv.vargass@uniandes.edu.co			CELULAR:	3212439425		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS 105 CATALINA			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU48A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	56877879			PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	5077			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2156	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49412	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-10-01			2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,345,948			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$16,376,640
VALOR EJECUTADO	\$6,345,948
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,345,948
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$10,030,692
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	39%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
34562096 Tipo 1 y 34995867 Tip	\$1,992,491	\$249,061	\$318,799	3	\$48,537	\$616,397

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JACQUELINE MYRIAM RAVELO RODRIGUEZ
51699019
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar la Consulta Externa de medicina general según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.	Consulta Externa de medicina general según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones	Consulta Externa de medicina general en Catalina, según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos
Participar en consulta interdisciplinardel proceso de certificación en discapacidad con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.	Participar en consulta interdisciplinardel proceso de certificación en discapacidad con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos	Consulta con equipo multidisciplinario de certificación de discapacidad, con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos
Asistir y participar activamente en los espacios de actualización y/o fortalecimiento del proceso de certificación de discapacidad	No aplica	No aplica
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	Elaboración de historias clínicas en sistema Dinamica
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Autocontrol y Autogestion
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Planteamiento de acciones preventivas y correctivas en base a resultados
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de-las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de-las metas contractuales	Realización de la mayor cantidad de agudezas visuales) cuando la agenda no se llena o faltan pacientes, con el fin de subir la productividad
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria	No se reportaron eventos de notificación obligatoria porque no aplicó e ningún caso
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Presentación personal, Manejo de Residuos, Amabilidad, Respeto, Buen trato
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas"	Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas"	No aplicó este mes
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Elaboración de cuadro de horas como sustento de horas realizadas en el mes.
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Adecuado manejo de datos personales
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Revisión continua de estado de las agendas de servicios programados y notificación cuando estas no se llenaron
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	No aplica este mes
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	Apoyo al cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Entrega de consultorio con equipo completo
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	No aplica	No aplica
Adjuntar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc	Adjuntar pago de planilla a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales en l cuenta de cobro del aplicativo	Adjunto el pago de planilla a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales en l cuenta de cobro del aplicativo
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato.	En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato.	No aplicó este mes
Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto de seguridad del paciente.	Portar el carnet en todo momento durante prestación de servicios	Porte de carnet en todo momento durante prestación de servicios
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realización de todas las actividades asignadas

JACQUELINE MYRIAM RAVELO RODRIGUEZ
51699019
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007339934 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	406.200	0	406.200	
Período salud: 2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	317.300	0	317.300	
Planilla Nro.: 34562096 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0	
Clase de aportante: I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	15.300	0	15.300	
Fecha transacción: 2025-09-08	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: 1809	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 1762879535	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 738.800		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	0	1	0	0	0	
Período salud: 2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	0	1	0	0	0	
Planilla Nro.: 34995867 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	1	61.900	100	62.000	
Clase de aportante: I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	0	1	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-10-09	PASENA	899999034	SENA	0	1	0	0	0	
Banco: 1809	PAICBF	899999239	ICBF	0	1	0	0	0	
Transacción: 1839677449	PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 62.000		

PAGADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO

C.C 1007339934 DE BOGOTÁ

La suma de \$6.345.948 por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS como médica general de la subred integrada de servicios de salud sur occidente en el Centro de Salud Catalina UPA 105, en el periodo de 01 al 31 de octubre de 2025. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5077-2025.

LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO

C.C. 1007339934 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS NU

NUMERO 56877879